

3. Таалайбеков, Н. Т. Статистика рождаемости детей с врожденными пороками развития и использование современных технологий в реабилитации / Н. Т. Таалайбеков, А. М. Ешиев // Молодой ученый. — 2016. — № 3 (107). — С. 310–312. — URL: <https://moluch.ru/archive/107/25592/> (дата обращения: 19.09.2020).

4. Бочков, Н. П. Клиническая генетика: учебник / Н. П. Бочков, В. П. Пузырев, С. А. Смирнихина. — 4-е изд., доп. и перераб. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

5. Байбарина, Е. Н. Основные направления деятельности Минздрава России в области детского здравоохранения / Е. Н. Байбарина // Заместитель главного врача. — 2013. — № (5). — С. 11–16.

6. Тимошилов, В. И. Анализ частоты рождения детей с врожденными аномалиями развития в Центральном и Северо-Западном федеральных округах в 2017–2018 гг. / В. И. Тимошилов, Е. А. Буддышева, А. А. Сибилева // Молодежь и медицинская наука: матер. VII Всерос. межвуз. науч.-практ. конф. молодых ученых с международным участием. — Тверь, 2020. — С. 586–588. — ISBN 978-5-8388-0208-8.

УДК 616.831-036.88:608.1

СМЕРТЬ МОЗГА КАК ПРОБЛЕМА БИМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ

Сивченко В. М., Сукова Т. А.

Научный руководитель: к.м.н., доцент А. Г. Соболева

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Новые открытия в медицине, высокоинформативные лечебно-диагностические исследования, использование современной техники не только развивают область профессиональных возможностей врача, но и устанавливают новые морально-этические вопросы. В середине прошлого столетия это привело к выделению биомедицинской этики в отдельную сферу деятельности. Одной из самых актуальных проблем стало появление потребности в новом определении смерти. Исторически критериями смерти человека служило отсутствие самостоятельной деятельности двух систем организма: сердечной и дыхательной. Но с появлением ИВЛ, аппаратов искусственного кровообращения, которые позволили поддерживать и замещать сердечно-легочные функции, понятные до этого симптомы смерти стали более неопределенными. Появились случаи, когда у человека, который не способен самостоятельно дышать и реагировать на раздражители, благодаря работе механического респиратора может поддерживаться эффективное кровообращение и продолжаться деятельность сердечной системы. Можно ли считать такого человека живым? Отвечая на этот вопрос, наука приложила немало усилий, чтобы с этической точки зрения обосновать возможность нового определения смерти. Поэтому полвека назад к общепринятым историческим критериям добавился еще один — критерий смерти мозга [1].

Цель

Изучить отношение молодежи к этическим проблемам смерти мозга.

Материал и методы исследования

Методической основой исследования явилось выборочное единовременное наблюдение. Выборка исследования составила 104 студента учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» в возрасте 17–25 лет (30 мужчин и 74 женщины). Для сбора эмпирических данных нами была разработана специальная анкета. Полученные данные подвергли статистическому анализу.

Результаты исследования и их обсуждение

В результате полученных данных, выяснилось, что 74% студентов никогда не сталкивались с констатацией смерти мозга, 24 % респондентов сталкивались с этим напрямую, и только 2 % опрошенных слышали об этом отдаленно.

53,8 % респондентов считают нецелесообразным поддержание человеческой жизни посредством аппаратов в случае смерти мозга, 13,5 % опрошенных

согласны с поддержанием жизни таким образом и 31,7 % студентов затруднились дать точный ответ.

При этом 35,9 % опрошенных отказались бы отключить своего родственника (близкого человека), находящегося в коме, в безнадежном состоянии от аппаратов поддержания жизнедеятельности, 33 % респондентов дали бы своё согласие, и 29,1 % опрошенных затруднились ответить на данный вопрос.

51 % опрошенных студентов положительно относятся к изъятию органов после смерти мозга, относятся к изъятию органов нейтрально 30,8 % опрошенных, а 15,4 % респондентов выразили свое отрицательное отношение, 3 % опрошенных считают это приемлемым лишь в случае согласия человека, либо при наличии нотариально заверенного документа.

45,2 % студентов считают корректным отождествление понятия смерть мозга и биологическая смерть. Посчитали данное употребление некорректным 27,9 % опрошенных, 26,9 % респондентов не смогли ответить однозначно.

Выводы

Таким образом, большинство студентов никогда не сталкивались с констатацией смерти мозга. При этом больше половины респондентов считают неоправданным поддержание человеческой жизни с помощью аппаратов в случае смерти мозга.

В то же время следует счесть установленным, что в данный момент наше общество в общей сложности подготовлено к восприятию идей трансплантации и донорства, так как 51 % опрошенных студентов имеет положительное отношение к изъятию органов после смерти мозга.

Из чего следует, что именно в пределах этой области медицины необходимы многогранное изложение концепции, дальнейшее развитие ее правовых основ и терпеливое разъяснение ее кажущихся морально-этических возражений самым многочисленным слоям населения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Пинчук, А. В. Этические аспекты концепции смерти мозга [Электронный ресурс] / А. В. Пинчук // Информационный справочный портал. — Режим доступа: <https://www.jtransplantologiya.ru/jour/article/viewFile/14/15>. — Дата доступа: 07.03.2021.

2. Этические проблемы, связанные с констатацией смерти человека на основании диагноза «смерти мозга» [Электронный ресурс] // Информационный справочный портал. — Режим доступа: https://studme.org/255410/etika_i_estetika/eticheskie_problemy_svyazannye_konstatatsiy_smerti_cheloveka_osnovanii_diagnoza_smerti_mozga. — Дата доступа: 07.03.2021.

УДК 316.647.82-055:614.253.4(476.2)

ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА К ПРОБЛЕМЕ ДИСКРИМИНАЦИИ ПО ПОЛОВОМУ ПРИЗНАКУ

Сильченко Д. О., Лытко А. А.

Научный руководитель: к.п.с.н., доцент Н. В. Гапанович-Кайдалов

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Равноправие полов — это основа любого демократического общества, которое стремится к уважению прав человека и социальной справедливости. Конвенция ООН о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин [1] гарантирует им равные возможности во всех сферах общественной жизни. Деятельность врача предполагает наличие принципиальной жизненной и профессиональной позиции в отношении дискриминации по какому-либо признаку. По-